



Ordine delle Professioni Infermieristiche di CASERTA

AGGIORNAMENTO DATI DI IDENTIFICAZIONE

Autocertificazione ai sensi della legge n. 15 del 04/01/1968, Artt. 2 e 10

Autorizzazione al trattamento dei dati

Il sottoscritt

nat a

il

codice Fiscale

Attuale residenza

Indirizzo:

Citta':

CAP

Attuale domicilio

Indirizzo:

Citta':

CAP

Indirizzo corrispondenza

Indirizzo:

Citta':

CAP

Coniugat

Celibe/Nubile

Vedov

Separat

Divorziat

Pensionat

Numero di telefono

Numero cellulare

Indirizzo posta elettronica

Indirizzo PEC

Luogo di lavoro (*)

Titolo di studio

Titolo superiore

Specializzazione

Qualifica

Disoccupato

Dipendente

Libera Professione

Autorizzo

l'Ordine Provinciale di Caserta al trattamento dei dati secondo il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Privacy)

Caserta, li'

In fede

(per esteso e leggibile)

(*) Denominazione e luogo della struttura di cui si è dipendenti